

ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 9/2007

FAC-SIMILE DI DOMANDA TAVOLARE

All'Ufficio del Libro Fondiario
Di (*ufficio competente*)

Domanda Tavolare

Promossa da _____ con sede in _____ (*dati dell'ente creditore*);
nell'interesse di _____ nato a _____ il _____, residente a _____ (*dati del debitore*)
Vista l'allegata comunicazione dd. _____;
Visti gli artt. 13 da comma 8 sexies a comma 8 quaterdecies della legge 02-04-2007, n. 40;
Vista la legge tavolare;

CHIEDE

IN C.C. (*comune catastale*)

IN P.T. (*numero di partita tavolare*)

l'annotazione dell'avvio della procedura di cancellazione ai sensi dell'art. 13 comma 8-*septies* della Legge n. 40/2007, per il diritto di ipoteca sub G.N. _____/_____/___ (*numero, anno; per i comuni informatizzati indicare anche il numero di iscrizione*)

Notifiche:

- Ente creditore istante
- Soggetto debitore istanziato
- Agenzia delle Entrate (per eventuale imposta ipotecaria)

FIRMA _____

Alcune considerazioni:

1) la domanda tavolare potrà essere spedita o depositata a mano.

i relativi diritti tavolari (attualmente € 15,00) possono essere corrisposti mediante **vaglia postale o assegno** intestato all'ufficio competente, oppure tramite versamento sul conto di tesoreria della Provincia, con le seguenti modalità:

- **tramite versamento diretto sul conto di tesoreria** della Provincia autonoma di Trento, esclusivamente presso gli sportelli del Tesoriere capofila della Pat - UniCredit Banca S.p.A., specificando i seguenti codici:
CODICE FILIALE: 5079 ;
CODICE ENTE: 400 ;

In questo caso il versante avrà immediatamente la quietanza liberatoria del Tesoriere;

- **tramite bonifico bancario** sul conto di tesoreria intestato alla Provincia autonoma di Trento, presso il Tesoriere capofila della Pat - UniCredit Banca S.p.A. - Agenzia Trento Galilei – Via Galilei 1, 38100 Trento, indicando le seguenti coordinate bancarie:

COORDINATE BANCARIE NAZIONALI

CODICE BBAN: CIN : **S** ABI: **02008** CAB: **01820** N. CONTO: **000003774828** ;

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI

CODICE IBAN: PAESE: **IT** CIN EUR: **12** CIN : **S** ABI: **02008** CAB: **01820** N. CONTO: **000003774828**

CODICE BIC: **UNCRIT2B0HV** ;

- **tramite versamento sul conto corrente postale n. 295386**, intestato alla Provincia autonoma di Trento – Servizio Tesoreria, c/o UniCredit Banca S.p.A., via Galilei, 1, 38100 Trento.

Nel caso di versamento sul conto di tesoreria della Provincia, con le tre modalità sopra descritte, dovrà essere indicata dal versante la consueta causale di versamento, oltre alla dizione "Ufficio Libro Fondiario/ di"; dovrà inoltre essere inviata o consegnata all'Ufficio competente fotocopia dell'avvenuto pagamento.

2) la comunicazione potrà essere allegata alla domanda tavolare oppure ne potrà essere parte integrante

3) ai sensi dell'art. 111 legge tavolare tutte le domande tavolari concernenti un'ipoteca simultanea devono presentarsi all'ufficio tavolare della partita principale e per la decisione sulle medesime è normativo lo stato di quella partita. Le domande presentate presso altri uffici tavolari devono essere restituite coll'avvertimento che debbono presentarsi all'ufficio tavolare della partita principale. Pertanto, in caso di ipoteca simultanea l'annotazione andrà chiesta SOLO nella partita principale. Per ipoteche simultanee su più distretti il decreto che ordinerà la cancellazione dell'ipoteca verrà d'ufficio notificato agli altri uffici

**Comunicazione relativa alla quietanza attestante la
data di estinzione dell'obbligazione**

(ai sensi dell'art. 13, comma 8-septies, del D.L. n. 7/2007, convertito dalla L. n. 40/2007)

Ufficio Tavolare di

(competente) _____

Data del pervenuto ____ / ____ / ____ (gg mm aaaa)

numero di G.N. ____/____ (nnnn aaaa)

Dati del datore di ipoteca (in presenza di più soggetti indicare solo il primo):

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (_____) Data di nascita ____ / ____

/ ____ C.F. _____

Oppure se società

Denominazione _____

Sede _____ Prov.

(__)

**Data di estinzione dell'obbligazione (data dal quale far decorrere i trenta giorni) ____ / ____ / ____
gg mm aaaa**

Denominazione del creditore

Sede _____ Prov. (_____)
C.F. _____

Persona addetta o preposta alla sottoscrizione della comunicazione (è il soggetto ufficialmente incaricato dal creditore alla sottoscrizione ed alla trasmissione della comunicazione):

Nome _____ Cognome _____ Data di
nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____
C.F. _____

Estremi del documento di abilitazione (sono gli estremi del documento allegato o depositato presso l'Ufficio
tavolare interessato dal quale risulta l'abilitazione del soggetto a sottoscrivere la
comunicazione) _____ allegato depositato (barrare la casella corrispondente; se il
documento è già depositato presso l'ufficio tavolare indicare il numero di G.N./anno presso il quale è archiviato)

Data ___ / ___ / _____ Firma _____ (Firma leggibile della persona addetta o
preposta alla sottoscrizione ed alla trasmissione della comunicazione)